MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE						
FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)				<u></u>		
	(FOR US.	E WITH	FORM P	ro-875)									
	40.50.50		AFTER		AFTED		LAIN	IS	1*		T•			
			1st AME	NDMENT	2nd AMENDMENT			<u> </u>	ļ		ļ		ļ	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2	Н	1						51						
3			<u> </u>				i	52 53			 	 		
4		' '					i i	54						
5		1		-				55						
6							1	56						
7								57				·		
8								58						
9	<u> </u>		L]	59						
10								60						
11			n (# *	<u> </u>				61			ļ <u>.</u>			
12								62						
13			ļ <u> </u>	ļ ———				63			 			
14 15.	-		 					64						
16				 				65 66			 	<u> </u>		
17	_							67			 	-		-
18							i	68			 			
19							1 1	69						
20							1	70			1			
21]	71						
22								72						
23								73						
24		ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · ·	-		74			ļ			
25				ļ				75						
26 27					 			76						
28	<u> </u>			<u> </u>	 		1	77			 	-		
29	<u> </u>			 			ł	78			ļ			
30	1		 -					79 80						
31						<u> </u>	1	81		-	 			
32							1	82						
33								83						
34]	84						1
35	<u> </u>	ļ					-	85						
36	 				<u> </u>			86						ļ
37		 		 	 	ļ		87	L	<u> </u>			L	ļ
38 39	 	 		ļ	ļ	ļ		88	 		ļ	 	<u> </u>	<u> </u>
40	in .	<u> </u>			ļ	ļ		89	<u> </u>	_	ļ 			ļ
41	1	1		-	 			90 91	 		 		<u> </u>	
42		 		 	 		1	92				 		├─-
43	1	<u> </u>		 	— —	 	1	93	 	 	<u> </u>		 	
44					<u> </u>	<u> </u>	1	94		·	· ·	 		
45			L				1	95			 			
46								96			1	T		1
47]	97						
48				<u> </u>	#			98						
49	 			 	<u> </u>		ļ	99						ļ
50 TOTAL	1	-	├	 				100		ļ				
IND.] [ļ] [L	1		TOTAL IND.] 1
TOTAL DEP.	4	←	L					TOTAL DEP.		-		-		ف
TOTAL	5			48-45		SE SE]	TOTAL					 	8.73-X2